



Nr...../.....

CERERE

Subsemnatul în calitate de
domiciat(ă) în București, strada....., nr....., bl....., sc....., et. sector.....,
posesor al CI/BI seria nr.,

Vă rog să aprobați evaluarea psihologică copilului în
vederea orientării școlare și profesionale.

Menționez că copilul

- are vârsta de ani, fiind născut la data de /
(zz/ll/aaaa)

- este în grupa/clasa la Grădinița/Școala sector

- grupa/clasa absolvită anterior este la Grădinița/Școala sector

- diagnosticul copilului este

- Are certificat de încadrare în grad de handicap

- Nu are certificat de încadrare în grad de handicap

Telefon:

Data:
.....

Semnătura
.....

Către Serviciul de Evaluare și Orientare Școlară și Profesională din cadrul Centrului Municipiului București
de Resurse și Asistență Educațională.